

**Confidential
Information (CIF)
Конфиденциальная
информация (CIF)**

**Clerk: Do not file in a
public access file**

**Секретарь: Не
прикладывать
к файлам с открытым
доступом**

Superior Court of Washington,
Высший суд штата Вашингтон,

County: _____

Округ: _____

Case No.: _____

Гражданское дело №: _____

Important! Only court staff and some state agencies may see this form. The other party and their lawyer may not see this form unless a court order allows it. State agencies may disclose the information in this form according to their own rules.

Важная информация! Данную форму могут видеть только сотрудники суда и некоторых государственных учреждений. Другая сторона и ее юрист не могут видеть данную форму, если только это не разрешено постановлением суда. Государственные агентства могут раскрывать информацию из данной формы в соответствии со своими собственными правилами.

1. Who is completing this form? (Name): _____

1. Кто заполняет данную форму? (Имя и фамилия): _____

2. Is there a current restraining or protection order involving the parties or children? [] Yes [] No

2. Имеется ли в настоящее время судебный запрет или защитный приказ, касающийся сторон или детей? [] Да [] Нет

If yes, who does the order protect? (Name/s): _____

Если да, то кого защищает приказ? (Имя и фамилия/имена и фамилии): _____

3. Does your address information need to be confidential to protect your or your children's health, safety, or liberty? (Check one): [] Yes [] No

3. Требуется ли хранить информацию о вашем адресе в конфиденциальности для защиты вашего здоровья, безопасности или свободы вас или ваших детей? (Отметьте один из вариантов): [] Да [] Нет

If yes, explain why? _____

Если да, то поясните почему? _____

4. Your Information - This person is a (check one): [] Petitioner [] Respondent

4. Ваша информация - Данное лицо (отметьте один из вариантов): [] Податель заявления []

Ответчик Interpreter needed? [] Yes [] No Language, if yes:

Требуется ли переводчик? [] Да [] Нет Язык, если да:

Full name (<i>first, middle, last</i>): Полное имя: (<i>имя, отчество, фамилия</i>):		Date of birth (<i>MM/DD/YYYY</i>): Дата рождения (<i>MM/DD/ГГГГ</i>):	Sex: Пол:
Driver's license/Identicard (<i>No., state</i>): Водительские права/Identicard (<i>№, штат</i>):	Race: Паса:	Relationship to children in this case: Отношение к детям в данном деле:	
Mailing address (<i>This address will not be kept private.</i>) (<i>street address or P.O. box, city, state zip</i>): Почтовый адрес (<i>Данный адрес не будет храниться в конфиденциальности</i>). (<i>адрес улицы или абонентский ящик, город, почтовый индекс штата</i>):			

*If your case is **only** about a protection order, **skip to section 5.***

*Если ваше дело касается **только** защитного приказа, **перейдите к разделу 5.***

Home address (<i>check one</i>): <input type="checkbox"/> same as mailing address <input type="checkbox"/> listed below (<i>street, city, state, zip</i>): Домашний адрес (<i>отметьте один из вариантов</i>): <input type="checkbox"/> такой же как почтовый адрес <input type="checkbox"/> указанный ниже (<i>улица, город, штат, почтовый индекс</i>):		
Phone: Телефон:	Email: Адрес электронной почты:	Social Sec. No: Номер Социального Страхования:
Employer's name: Название работодателя:		Employer's phone: Телефон работодателя:
Employer's address: Адрес работодателя:		

5. Other Party's Information – This person is a (*check one*): Petitioner Respondent

5. Информация о другой стороне – Данное лицо (*отметьте один из вариантов*): Податель заявления Ответчик

Interpreter needed? Yes No Language, if yes: _____

Требуется ли переводчик? Да Нет Язык, если да: _____

Full name (<i>first, middle, last</i>): Полное имя: (<i>имя, отчество, фамилия</i>):		Date of birth (<i>MM/DD/YYYY</i>): Дата рождения (<i>MM/DD/ГГГГ</i>):	Sex: Пол:
Driver's license/Identicard (<i>No., state</i>): Водительские права/Identicard (<i>№, штат</i>):	Race: Паса:	Relationship to children in this case: Отношение к детям в данном деле:	
Mailing address (<i>This address will not be kept private.</i>) (<i>street address or PO box, city, state zip</i>): Почтовый адрес (<i>Данный адрес не будет храниться в конфиденциальности</i>). (<i>адрес улицы или абонентский ящик, город, почтовый индекс штата</i>):			

*If your case is **only** about a protection order, **skip to section 6.***

*Если ваше дело касается **только** защитного приказа, **перейдите к разделу 6.***

Home address (<i>check one</i>): <input type="checkbox"/> same as mailing address <input type="checkbox"/> listed below (<i>street, city, state, zip</i>): Домашний адрес (<i>отметьте один из вариантов</i>): <input type="checkbox"/> такой же как почтовый адрес <input type="checkbox"/> указанный ниже (<i>улица, город, штат, почтовый индекс</i>):		
---	--	--

Phone: Телефон:	Email: Адрес электронной почты:	Social Sec. No: Номер Социального Страхования:
Employer's name: Название работодателя:		Employer's phone: Телефон работодателя:
Employer's address: Адрес работодателя:		

- **Skip sections 6–9 if your case does not involve children. Sign at the end.**
 ➤ **Пропустите разделы 6–9, если в вашем деле не фигурируют дети. Поставьте подпись в конце документа.**

6. Children's Information (You do not have to fill out the children's Social Security numbers if your case is only about a protection order.)

6. Информация о детях (Вам не нужно заполнять номера социального страхования детей, если ваше дело касается только защитного приказа).

Child's full name (first, middle, last) Полное имя ребенка: (имя, отчество, фамилия)	Date of birth (MM/DD/YYYY) Дата рождения (MM/ДД/ГГГГ)	Race Раса	Sex Пол	Soc. Sec. No. Номер Социального Страхования	Current location: lives with Текущее местоположение: проживает с
1.					<input type="checkbox"/> You <input type="checkbox"/> Вами <input type="checkbox"/> other party: _____ <input type="checkbox"/> другой стороной: _____
2.					<input type="checkbox"/> You <input type="checkbox"/> Вами <input type="checkbox"/> other party: _____ <input type="checkbox"/> другой стороной: _____
3.					<input type="checkbox"/> You <input type="checkbox"/> Вами <input type="checkbox"/> other party: _____ <input type="checkbox"/> другой стороной: _____
4.					<input type="checkbox"/> You <input type="checkbox"/> Вами <input type="checkbox"/> other party: _____ <input type="checkbox"/> другой стороной: _____

7. Have the children lived with anyone other than you or the other party during the last five years? (Check one): No Yes If yes, fill out below:

7. Проживали ли дети с кем-либо, кроме вас или другой стороны, в течение последних пяти лет? (Отметьте один из вариантов): Нет Да Если да, заполните ниже:

Children lived with (name) Дети проживали с (полное имя)	That person's current address Текущий адрес данного лица
1.	
2.	

8. Do other people (not parents) have custody or visitation rights to the children?

(Check one): No Yes If **yes**, fill out below:

8. Имеют ли другие лица (не родители) права на опеку или посещение детей?

(Отметьте один из вариантов): Нет Да Если **да**, заполните ниже:

Person with rights (name) Лицо с правами (полное имя)	That person's current address Текущий адрес данного лица
1.	
2.	

9. If you are asking for custody and are not the parent, list all other adults living in your home:

9. Если вы просите об опеке над ребенком и не являетесь его родителем, перечислите всех остальных взрослых, проживающих в вашем доме:

1. (Name): 1. (Имя и фамилия):	Date of birth (MM/DD/YYYY): Дата рождения (MM/DD/ГГГГ):
2. (Name): 2 (Имя и фамилия):	Date of birth (MM/DD/YYYY): Дата рождения (MM/DD/ГГГГ):

I declare under penalty of perjury under Washington State law that the information on this form about me is true. The information about the other party is the best information I have or is unavailable because (explain): _____

Подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство согласно законам штата Вашингтон, что все вышеизложенная информация правдива и правильна. Информация о другой стороне является наилучшей из имеющейся у меня информации или недоступна по причине (поясните): _____

Check here if you need more space to list other Petitioners, Respondents, or children. Put that information on the *Attachment to Confidential Information*, form FL All Family 002, and attach it to this form.

Отметьте здесь, если вам нужно больше места для перечисления других подателей заявлений, ответчиков или детей. Укажите эту информацию в *Приложении к конфиденциальной информации*, форма FL Для всей семьи 002, и приложите его к данной форме.

Signed at (city and state): _____ Date: _____

Подписано в (город и штат): _____ Дата: _____



Petitioner/Respondent signs here
Место для подписи подателя
заявления/ответчика

Print name here
Напишите печатными
буквами имя и фамилию